

# SOLICITUD DE CORRECCIÓN

Fecha solicitud:

Dia		Mes		Año			

Nombre de la Sociedad, Persona Natural o  
Entidad sin Ánimo de lucro:

Matrícula:

NIT:

Describa en forma clara y abreviada en qué consiste la corrección solicitada:

Cantidad de Certificados a reimprimir:

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre		Cédula
Teléfono	Dirección	Municipio
Correo electrónico		
Calidad en la que actúa	<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Matriculado
		<input type="checkbox"/> Tercero
Firma del solicitante	( )CC ( )CE ( )TI ( )Pasaporte Documento de identidad Nro.	